Atelier 1 "Recueil des volontés? Vers une écoute de l'autre"

Pendant la présentation de Caroline Lefeuvre , animatrice de l'atelier ➔

⇨ 1ère diapo : le titre + léquipe

A défaut et au-delà des directives anticipées

A défaut et au-delà des directives anticipées

Bonjour à tous,

En septembre 2014, missionné par M. Guégniaud, notre directeur, pour travailler sur les directives anticipées, nous avons fait les constats suivants :

⇨ 2ème diapo : Loi Léonetti

1) Sur 83 résidents de l'EHPAD des Plaines, un seul a écrit ses directives anticipées.
2) Peu de personnes professionnelles ou non, connaissent cet article de la loi Léonetti,

- Peu de personnes la connaissent

A l'inverse,

3) Parmi les personnes informées, certaines sont en difficultés pour les formuler ou ne souhaitent pas les écrire.

- Difficultés à les formuler

A cette difficulté s'ajoute que :

4) L'abord de la mort à venir est un sujet qui nous met souvent en difficulté.

- Difficultés à parler de la mort

5) De plus, 60% des résidents sont atteint de troubles cognitifs et n'ont plus les capacités d'élaborer un écrit des directives anticipées. Toutefois, ces résidents expriment au quotidien leurs volontés par leur comportement quand ce n'est pas avec des paroles, et nous devons respecter ces volontés au moment de la fin de vie

- Et en cas de troubles cognitifs?

A partir de cet état des lieux, nous nous sommes interrogés sur 3 axes :

⇨ 3ème diapo : réflexion institutionnelle

1) Quels moyens prenons-nous pour connaître les volontés de fin de vie des résidents ?

- Nos moyens

2) Comment les intégrer de façon cohérente, concise et synthétique dans le dossier afin que tout soignant puisse y avoir accès rapidement (jour comme nuit) ?

- Conception de l'outil

3) Comment informer et accompagner les professionnels sur le recueil des volontés de fin de vie ?

- Communication autour de l'outil et mise en pratique

Nous avons constitué un groupe de travail pluridisciplinaire pour répondre à ces questions et créer un outil afin d'aider les soignants dans cette démarche de recueil des volontés de fin de vie. C'est cet outil, format poche et plastifié, que vous avez sous les yeux.

⇨ 4ème diapo : l'outil

Sur la 1ère page, vous avez

- la 1ère page
- les directives anticipées
- la personne de confiance
- recommandations légales

1) la définition des directives anticipées petite pause regarder Prezi
2) celle de la personne de confiance petite pause regarder Prezi
3) avec les recommandations légales. petite pause regarder Prezi

Lorsque vous ouvrez, un tableau apparait. Nous avons synthétisés en 4 points que les soins palliatifs déclinent en bio-psycho-socio-existentiel et qui sont figurés sur les 4 premières colonnes. Quant à la dernière, intitulée l'après décès, c'est un recueil fait principalement par l'administration lors des 1er jours qui suivent l'accueil du nouveau résident.

⇨ 5ème Diapo : le tableau

Dans chaque colonne les grands thèmes apparaissent en rouge.
En noir, ce sont des suggestions explicatives pour les agents.

<u>Commentaires avec pointeur lumineux</u> Par exemple, dans la 4ème colonne, nous avons l'item information du résident : son souhait pour lui-même ? et pour qui dans l'entourage?

Enfin, en dernière page, est indiqué succinctement la façon d'utiliser cet outil qui <u>n'a pas vocation à être utilisé devant la personne, ni à être rempli.</u>

⇨ 6ème Diapo de la dernière page

Après cette présentation rapide, nous allons illustrer l'outil et son usage à l'aide d'un jeu de rôle à partir d'un cas construit.
Il s'agit de Mme Abdallah jouée par Vanessa, de sa fille, Fatima jouée par Elodie et d'une aide-soignate, Laurence dans son propre rôle.

⇨ 7ème Diapo : cas pratique construit puis

La fiche présentation de la personne

Mme Abdallah est arrivée en France en 1962 et rentre à l'EHPAD en aout 2012 pour des chutes répétées, des troubles moteurs et un parler difficile. Elle a 80 ans, est veuve, a 7 enfants et 14 petits enfants. La famille est très importante. Elle est musulmane pratiquante.
Mme Abdallah est gourmet et apprécie la cuisine orientale que ses enfants n'hésitent pas à lui apporter
Elle dessine, elle peint et aime l'humour.
Comme ses enfants, Mme Abdallah a été informée sur sa maladie neurologique dégénérative et son évolution. La maladie de Mme Abdallah affecte la parole, l'équilibre, la vue, la mobilité et la déglutition.

⇨ 8ème Diapo : titre : souhait et observation de Mme Abdallah puis

1er acte :
Mme A., couchée. Laurence entre dans le logement vers 15h : « Bonjour Mme A., comment allez-vous ? »prise de contact etc. Puis « c'est bientôt le moment du gouter, voulez-vous lever ? » - « Non » - « Très bien, je repasserai dans ¼ d'heure »

1) Désir d'être tranquille

- La fille, voilée arrive « Bonjour maman, comment ça va ? Qu'est que tu fais là encore couchée en plein après midi ? Aller, tu vas te lever.. » Mme Abdallah résiste à sa fille. Laurence arrive sur ces entrefaites : elle arrondit les angles (selon ce qu'elle fait habituellement expliquant que Mme Abdallah vient d'arriver qu'elle est fatiguée, que son souhait pour l'instant est de rester couchée souvent mais que déjà ce matin, elle s'est mobilisée pour le petit déjeuner puis a donné un petit coup de main pour faire un peu de vaisselle avant de se recoucher= valorisation de la personne et explication de la façon dont nous accompagnons Mme Abdallah … « Oh mais ça sent drôlement bon chez vous ! » - « Oui, j'ai apporté du thé à la menthe et des pâtisseries que je viens de faire »

2) Famille très stimulante, en difficulté pour respecter le désir de tranquillité de leur mère

- Fin de l'acte : Laurence « Mme A, franchement vous devriez vous lever pour aller déguster toutes ces bonnes choses ». Mme A. se lève, est rattrapée par Laurence (vertige) qui propose une aide mécanique par exemple (canne ou autre)

3) Souhaite marcher seule mais risque de chute

Je commente : Au cours de cette scénette, vous avez vu apparaitre à l'écran, quelques observations que nous avons tracées sur notre logiciel. Vous voyez donc sur cette diapo la capture d'écran qui vous montre comment nous avons paramétré l'outil. A la rubrique « recueil des volontés de fin de vie », apparaissent bien les 5 items-colonnes de l'outil et vous pouvez voir que les observations faites au cours de cet acte. Par exemple, le besoin de tranquillité apparait sur la 1ère ligne (**Pointeur)**

⇨ 9ème Diapo : Captures d'écran de PSI sur les volontés de fin de vie

Jean-Paul : Un an plus tard, l'état de santé de Mme Abdallah s'est dégradée, elle ne se déplace qu'en fauteuil roulant, présente de plus en plus de troubles de la parole. Elle rentre du CHU où, suite à une pneumopathie d'inhalation, il lui a été proposé une sonde de gastrostomie qu'elle a refusée

⇨ 10ème Diapo : souhaits et observations de Mme Abdallah + photo

2ème acte : Mme Abdallah installée à la table de sa chambre (fauteuil roulant) en train de dessiner, la fille voilée. Laurence entre:
« Bonjour Mesdames, comment allez vous ? » Fatima constate que sa mère a maigri. Laurence : « c'est vrai Mme Abdallah, vous aviez déjà perdu 3kg avant votre hospitalisation. Vous avez discuté à l'hôpital de la possibilité de mettre une sonde de gastrostomie et vous l'avez refusé » - Mme A :« oui » - Fatima « Oui, elle a refusé parce que, voilà, maman, je pense qu'aujourd'hui en en ayant discuté avec elle, elle est au clair avec ça : elle a envie de mourir »
Laurence « Mme A, ce que je peux vous proposer pour éviter de faire des fausses routes nous allons pouvoir adapter une texture plus adaptée…..
Fatima propose d'apporter des plats adaptés pour sa maman
Mme Ab. accepte

1) Ne souhaite pas d'acharnement notamment alimentaire

2) fille en accord »

Jean-Paul : Maintenant, Mme Abdallah a accepté une gastrostomie il y a 9 mois. En effet, après échange aves les professionnels, elle a compris qu'elle pouvait continuer à venir en salle à manger pour une alimentation plaisir. La nutrition par sonde se faisait la nuit.
Suite à une nouvelle hospitalisation, l'alimentation plaisir a été arrêtée et Mme Abdallah ne va plus en salle à manger. Puis, suite à des tentatives d'arracher sa sonde, Mme Abdallah a souhaité un arrêt de la nutrition par sonde pendant 15 jours

⇨ 11ème Diapo : 1ère photo

2ème photo

⇨ 12ème diapo : souhaits et observations de Mme Abdallah

Mme Abdallah a exprimé son désir de mort

3ème acte :

- L'AS : « Bonjour, Mme A., comment allez vous ? » lenteur du geste et regard fixe vers les spectateurs,
- « Je viens vous voir, vous avez vu récemment le Dr Cotinat et vous lui avez dit que vous souhaitiez de nouveau être nourris comme avant, avec la sonde. Si vous voulez vous pouvez me dire oui, en levant le pouce ou non en le baissant, comme d'habitude
- Lentement, Mme A. lève le pouce
- L'AS : « Moi , j'ai une question à vous poser : Après en avoir parlé avec l'IDE, je vais vous poser une question : Souhaiteriez vous participer au repas avec les autres résidents et nous vous ferons gouter aux plats préparés comme avant la grave fausse route que vous aviez faite, il y a 1,5 mois……..
- Grand sourire et , Mme A. lève le pouce et Laurence valide

puis 15 jours après elle souhaite continuer à vivre

A l'aide de ce jeu de rôle, nous avons voulu vous faire découvrir l'outil «aide au recueil des volontés de fin de vie» et l'utilisation que nous en faisions sur le logiciel PSI dont vous avez une capture d'écran sous les yeux	⇨ 13ème diapo : titre et capture d'écran
Je commente Comme vous le voyez sur la capture d'écran, A 2 dates différentes est apparu en rouge l'item psychologique « désir d'en finir » puis « souhaite continuer à vivre	⇨ 14ème diapo : A noter Nouveau clic pour zoomer
Elodie prend la parole Cet outil d'aide a été mis en pratique depuis 2 mois. Le bilan que nous faisons aujourd'hui est le suivant : 1) Il nous incite à avoir une meilleure qualité d'observation et d'écoute	- qualité d'observation et d'écoute
2) Il nous permet de discerner et saisir les « perches » tendues par les résidents. Du coup, nous prendrons plus de temps pour aller plus loin dans l'échange	- favorise l'échange
3) Son format poche est pratique car nous pouvons le consulter à tout moment	- format pratique
4) Il simplifie la traçabilité var nous avons créé une nouvelle ligne dans notre logiciel PSI. Nouvelle ligne que nous renseignerons tout au long du séjour du résident.	- Traçabilité des volontés de fin de vie
5) Cet outil, enfin est un élément complémentaire pour personnaliser notre accompagnement et harmoniser nos pratiques	- Personnalise et harmonise les pratiques
Cet outil doit rester ouvert pour alimenter et réévaluer en permanence les souhaits et désirs qui peuvent évoluer au fil du temps	- Cet outil doit rester ouvert pour alimenter et réévaluer en permanence les souhaits et désirs qui peuvent évoluer au fil du temps
Ainsi, **pour conclure**	⇨ 15ème diapo = Conclusion
- Si nous n'avons pas de directives anticipées, nous aurons des éléments pour être au plus prêt des souhaits de la personne qui vit ses derniers jours	- A défaut des directives anticipées
- si les directives anticipées sont écrites, l'item « volontés de fin de vie » nous permettra de les préciser en pratique	- Au-delà des directives anticipées
Je voudrais remercier particulièrement Marie Attimont, stagiaire en sociologie, qui a réalisé ce diaporama et a accepté de nous accompagner aujourd'hui. Merci à vous tous de votre attention	⇨ 16ème diapo : Merci

Outil pour les professionnels : Aide au recueil des volontés de fin de vie

Mode d'emploi : Qu'exprime la personne (verbalement ou non) autour des sujets suivants (à lire par colonne).
Pour chaque thème, se questionner sur les goûts, les souhaits, les rythmes, le confort, les thérapeutiques...

Spiritualité	Somatique / Physique	Entourage	Psychologique	L'après décès
Toutes croyances religieuses ou non Sciences occultes ? Sourit lorsqu'elle est en prière ? Appel à un(e) médium Cérémonie ? Rites ? Appel à un ministre du culte ? **Philosophie de la vie** Quête du sens, quel espoir ? Quête de libération ? Développement personnel ? rites ? etc...	**Toilette, hygiène de la bouche** Bain ? douche ? Coiffure ? Shampoing ? Maquillage ? **Le manger et le boire** Sucré / salé – Dentier ? Adaptation horaires Plaisir ? Souhaits particuliers : huitres ? Champagne? **Le sommeil et le repos** Adaptation horaires ? Position ? **Douleurs** Se plaint peu=> Donc être attentif. Gère sa douleur. Attention à la position **Hospitalisation** Souhaite être hospitalisé, pourquoi ? (soulager, rechercher diagnostic...) Clinique / CHU Pas en fin de vie, veut mourir chez elle Je préfère être soulagé plutôt que mourir + tard	**Communication - Lien social** Entre en lien aisément Prend plaisir à partager repas avec convives Ne veut pas être seule Fréquence des visites ? Qualité des visites ? **Activités** Musiques ? Jeux de société ? Conférence? Chorale ? Lecture ? Télévision ? Etc.	**Information sur l'état de santé** Souhaite être informé? Souhaite qu'on informe l'entourage? Et qui ? N'a pas voulu s'exprimer **Qu'exprime la personne par rapport à sa fin de vie** Dit être prête à mourir Ou veut mourir mais a peur Ou tend des perches	Tenue ? Souhait que la photo soit affichée lors de l'annonce du décès, ou non ? Quels soins au corps ? Rester dans son logement ou autre lieu ? Cérémonie ou non ? Laquelle ?

Informations recueillies à noter au fur et à mesure dans PSI, rubrique « PAP », chapitre « Recueil des volontés de fin de vie ».

Outil pour les professionnels : Aide au recueil des volontés de fin de vie

Mode d'emploi : Qu'exprime la personne (verbalement ou non) autour des sujets suivants (à lire par colonne).
Pour chaque thème, se questionner sur les goûts, les souhaits, les rythmes, le confort, les thérapeutiques...

Spiritualité	Somatique / Physique	Entourage	Psychologique	L'après décès
Toutes croyances religieuses ou non Sciences occultes ? Sourit lorsqu'elle est en prière ? Appel à un(e) médium Cérémonie ? Rites ? Appel à un ministre du culte ? **Philosophie de la vie** Quête du sens, quel espoir ? Quête de libération ? Développement personnel ? rites ? etc...	**Toilette, hygiène de la bouche** Bain ? douche ? Coiffure ? Shampoing ? Maquillage ? **Le manger et le boire** Sucré / salé – Dentier ? Adaptation horaires Plaisir ? Souhaits particuliers : huitres ? Champagne? **Le sommeil et le repos** Adaptation horaires ? Position ? **Douleurs** Se plaint peu=> Donc être attentif. Gère sa douleur. Attention à la position **Hospitalisation** Souhaite être hospitalisé, pourquoi ? (soulager, rechercher diagnostic...) Clinique / CHU Pas en fin de vie, veut mourir chez elle Je préfère être soulagé plutôt que mourir + tard	**Communication - Lien social** Entre en lien aisément Prend plaisir à partager repas avec convives Ne veut pas être seule Fréquence des visites ? Qualité des visites ? **Activités** Musiques ? Jeux de société ? Conférence? Chorale ? Lecture ? Télévision ? Etc.	**Information sur l'état de santé** Souhaite être informé? Souhaite qu'on informe l'entourage? Et qui ? N'a pas voulu s'exprimer **Qu'exprime la personne par rapport à sa fin de vie** Dit être prête à mourir Ou veut mourir mais a peur Ou tend des perches	Tenue ? Souhait que la photo soit affichée lors de l'annonce du décès, ou non ? Quels soins au corps ? Rester dans son logement ou autre lieu ? Cérémonie ou non ? Laquelle ?

Informations recueillies à noter au fur et à mesure dans PSI, rubrique « PAP », chapitre « Recueil des volontés de fin de vie ».

Utilisation de l'outil d'aide au recueil des volontés de fin de vie

L'idée est d'aider l'équipe à être plus à l'aise, faciliter le dialogue avec la personne. Cet outil n'a pas vocation à être utilisé devant la personne, mais comme « mémo », afin de garder cela en tête.

Quand ? A tout moment

1. Lors des premières semaines, vous rencontrez le résident pour son histoire de vie, ses souhaits, sa philosophie de la vie. C'est déjà les premiers recueils puis tout au long de son vécu en EHPAD.
2. « Saisir les perches », par exemple suite à un décès, certaines personnes s'expriment sur le sujet ou lors d'une rencontre quotidienne, quand un moment privilégié apparait.

Où ? Dans un second temps, les éléments seront à **noter dans le dossier du résident** (PSI – Rubrique PAP Chapitre « Recueil des volontés de fin de vie »)

Qui ? Tout professionnel de l'EHPAD

Comment ? C'est l'objet de l'outil qui est une **aide** et **non un « mode d'emploi »**

Définitions

Définition des **directives anticipées** (écrites par une personne majeure) : souhaits quant à sa fin de vie au cas où elle ne serait plus en capacité d'exprimer sa volonté. Elles doivent être datées et signées et préciser les noms, prénoms, date et lieu de naissance. Elles sont valables 3 ans. Elles peuvent être remises à la personne de confiance, au médecin traitant, à toute personne de son choix. Il est recommandé d'en conserver un exemplaire sur soi.

La **personne de confiance** : notion créée initialement pour favoriser le consentement des personnes hors d'état de s'exprimer. Elle doit être désignée par écrit et est révocable à tout moment. Ce rôle a été étendu dans la loi à deux missions :

- accompagner à sa demande le patient dans des démarches de santé, y compris les consultations médicales, dans le but de l'aider à mieux comprendre ce qui s'est passé lors de ces démarches ;
- transmettre les volontés du patient qui serait devenu hors d'état de s'exprimer (en raison de coma ou de démence par exemple) à l'équipe médicale.

En aucun cas, cette personne de confiance ne peut décider à la place du malade ou avoir accès aux informations le concernant (dossier).

Utilisation de l'outil d'aide au recueil des volontés de fin de vie

L'idée est d'aider l'équipe à être plus à l'aise, faciliter le dialogue avec la personne. Cet outil n'a pas vocation à être utilisé devant la personne, mais comme « mémo », afin de garder cela en tête.

Quand ? A tout moment

3. Lors des premières semaines, vous rencontrez le résident pour son histoire de vie, ses souhaits, sa philosophie de la vie. C'est déjà les premiers recueils puis tout au long de son vécu en EHPAD.
4. « Saisir les perches », par exemple suite à un décès, certaines personnes s'expriment sur le sujet ou lors d'une rencontre quotidienne, quand un moment privilégié apparait.

Où ? Dans un second temps, les éléments seront à **noter dans le dossier du résident** (PSI – Rubrique PAP Chapitre « Recueil des volontés de fin de vie »)

Qui ? Tout professionnel de l'EHPAD

Comment ? C'est l'objet de l'outil qui est une **aide** et **non un « mode d'emploi »**

Définitions

Définition des **directives anticipées** (écrites par une personne majeure) : souhaits quant à sa fin de vie au cas où elle ne serait plus en capacité d'exprimer sa volonté. Elles doivent être datées et signées et préciser les noms, prénoms, date et lieu de naissance. Elles sont valables 3 ans. Elles peuvent être remises à la personne de confiance, au médecin traitant, à toute personne de son choix. Il est recommandé d'en conserver un exemplaire sur soi.

La **personne de confiance** : notion créée initialement pour favoriser le consentement des personnes hors d'état de s'exprimer. Elle doit être désignée par écrit et est révocable à tout moment. Ce rôle a été étendu dans la loi à deux missions :

- accompagner à sa demande le patient dans des démarches de santé, y compris les consultations médicales, dans le but de l'aider à mieux comprendre ce qui s'est passé lors de ces démarches ;
- transmettre les volontés du patient qui serait devenu hors d'état de s'exprimer (en raison de coma ou de démence par exemple) à l'équipe médicale.

En aucun cas, cette personne de confiance ne peut décider à la place du malade ou avoir accès aux informations le concernant (dossier).

A DEFAUT ET AU-DELA DES DIRECTIVES ANTICIPEES

"Le recueil des volontés en fin de vie"

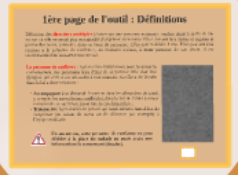
La Loi Léonetti

Peu de personnes la connaissent

Réflexion institutionnelle

1. Nos moyens
2. Conception de l'outil
3. Communication autour de l'outil et mise en pratique

L'outil



Cas pratique construit

A noter

A défaut et au delà des directives anticipées
"Le recueil des volontés en fin de vie"

L'équipe des Plaines

Elodie Leclerc, *aide-soignante*
Laurence Mathien, *aide-soignante*
Vanessa Naud, *aide-soignante*
Elisabeth Thétas, *cadre de santé*
Tatiana Ferry-Tia, *psychologue*
Jean-Paul Cotinat, *médecin coordinateur*

A DEFAUT ET AU-DELA DES DIRECTIVES ANTICIPEES

"Le recueil des volontés en fin de vie"

La Loi Léonetti

Peu de personnes la connaissent

Réflexion institutionnelle

1. Nos moyens
2. Conception de l'outil
3. Communication autour de l'outil et mise en pratique

L'outil

Cas pratique construit

A noter

A défaut et au delà des directives anticipées
"Le recueil des volontés en fin de vie"

L'équipe des Plaines

Elodie Leclerc, *aide-soignante*
Laurence Mathien, *aide-soignante*
Vanessa Naud, *aide-soignante*
Elisabeth Thétas, *cadre de santé*
Tatiana Ferry-Tia, *psychologue*
Jean-Paul Cotinat, *médecin coordinateur*

A défaut et au delà des directives anticipées
"Le recueil des volontés en fin de vie"

L'équipe des Plaines

Elodie Leclerc, *aide-soignante*
Laurence Mathien, *aide-soignante*
Vanessa Naud, *aide-soignante*
Elisabeth Thétas, *cadre de santé*
Tatiana Ferry-Tia, *psychologue*
Jean-Paul Cotinat, *médecin coordinateur*

Prezi

La Loi Léonetti

Peu de personnes la connaissent

Prezi

Difficultés à les formuler

Prezi

Difficultés à parler de la mort

Prezi

Et en cas de trouble cognitif ?

Prezi

Réflexion institutionnelle

1. Nos moyens
2. Conception de l'outil
3. Communication autour de l'outil et mise en pratique

Prezi

L'outil

1ère page de l'outil : Définitions

Définition des **directives anticipées** (écrites par une personne majeure) : souhait quant à sa fin de vie au cas où elle ne serait plus en capacité d'exprimer sa volonté. Elles doivent être datées et signées et préciserles noms, prénoms, dates et lieux de naissance. Elles sont valables 3 ans. Elles peuvent être remises à la personne de confiance, au médecin traitant, à toute personne de son choix. Il est recommandé d'en conserver une sur soi.

La personne de confiance : notion créée initialement pour favoriser le consentement des personnes hors d'état de s'exprimer. Elle doit être désignée par écrit et est révocable à tout moment. Ce rôle a été étendu dans la loi a deux missions :

- **Accompagner** à sa demande le patient dans les démarches de santé, y compris les consultations médicales, dans le but de l'aider à mieux comprendre ce qu'il s'est passé lors de ces démarches ;
- **Transmettre** les volontés du patient qui serait devenu hors d'état de s'exprimer (en raison de coma ou de démence par exemple) à l'équipe médicale

En aucun cas, cette personne de confiance ne peut décider à la place du malade ou avoir accès aux informations le concernant (dossier).

Prezi

1ère page de l'outil : Définitions

Définition des **directives anticipées** (écrites par une personne majeure) : souhait quant à sa fin de vie au cas où elle ne serait plus en capacité d'exprimer sa volonté. Elles doivent être datées et signées et préciserles noms, prénoms, dates et lieux de naissance. Elles sont valables 3 ans. Elles peuvent être remises à la personne de confiance, au médecin traitant, à toute personne de son choix. Il est recommandé d'en conserver une sur soi.

La personne de confiance : notion créée initialement pour favoriser le consentement des personnes hors d'état de s'exprimer. Elle doit être désignée par écrit et est révocable à tout moment. Ce rôle a été étendu dans la loi a deux missions :

- **Accompagner** à sa demande le patient dans les démarches de santé, y compris les consultations médicales, dans le but de l'aider à mieux comprendre ce qu'il s'est passé lors de ces démarches ;
- **Transmettre** les volontés du patient qui serait devenu hors d'état de s'exprimer (en raison de coma ou de démence par exemple) à l'équipe médicale

En aucun cas, cette personne de confiance ne peut décider à la place du malade ou avoir accès aux informations le concernant (dossier).

Prezi

Un outil pour les professionnels : Aide au recueil des volontés en fin de vie

Outil pour les professionnels : Aide au recueil des volontés de fin de vie

Mode d'emploi : Qu'exprime la personne (verbalement ou non) autour des sujets suivants (à lire par colonne).
Pour chaque thème, se questionner sur les goûts, les souhaits, les rythmes, le confort, les thérapeutiques…

Spiritualité	Somatique / Physique	Entourage	Psychologique	L'après décès
Toutes croyances religieuses ou non Sciences occultes ? Sourit lorsqu'elle est en prière ? Appel à un(e) médium Cérémonie ? Rites ? Appel à un ministre du culte ? **Philosophie de la vie** Quête du sens, quel espoir ? Quête de libération ? Développement personnel ? rites ? etc…	**Toilette, hygiène de la bouche** Bain ? douche ? Coiffure ? Shampoing ? Maquillage ? **Le manger et le boire** Sucré / salé – Dentier ? Adaptation horaires Plaisir ? Souhaits particuliers : huitres ? Champagne? **Le sommeil et le repos** Adaptation horaires ? Position ? **Douleurs** Se plaint peu=> Donc être attentif. Gère sa douleur. Attention à la position **Hospitalisation** Souhaite être hospitalisé, pourquoi ? (soulager, rechercher diagnostic…) Clinique / CHU Pas en fin de vie, veut mourir chez elle Je préfère être soulagé plutôt que mourir + tard	**Communication - Lien social** Entre en lien aisément Prend plaisir à partager repas avec convives Ne veut pas être seule Fréquence des visites ? Qualité des visites ? **Activités** Musiques ? Jeux de société ? Conférence? Chorale ? Lecture ? Télévision ? Etc.	**Information sur l'état de santé** Souhaite être informé? Souhaite qu'on informe l'entourage? Et qui ? N'a pas voulu s'exprimer **Qu'exprime la personne par rapport à sa fin de vie** Dit être prête à mourir Ou veut mourir mais a peur Ou tend des perches	Tenue ? Souhait que la photo soit affichée lors de l'annonce du décès, ou non ? Quels soins au corps ? Rester dans son logement ou autre lieu ? Cérémonie ou non ? Laquelle ?

Informations recueillies à noter au fur et à mesure dans PSI, rubrique « PAP », chapitre « Recueil des volontés de fin de vie »

Prezi

Utilisation de l'outil

L'idée est d'aider l'équipe à être plus à l'aise, faciliter le dialogue avec la personne. Cet outil n'a pas vocation à être utilisé devant la personne, mais comme "mémo", afin de garder cela en tête.

Quand ?	Lors des premières semaines, vous rencontrez le résident pour son histoire de vie, ses souhaits, sa philosophie de la vie. C'est déjà les premiers recueils puis tout au long de son vécu en EHPAD.
à tout moment	"Saisir les perches", par exemple suite à un décès, certaines personnes s'expriment sur le sujet ou lors d'une rencontre quotidienne, quand un moment privilégié apparaît.
Où ?	Dans un second temps, les éléments seront **à noter dans le dossier du résident** (PSI- Rubrique PAP "recueil des volontés de fin de vie")
Qui ?	**Tout professionnel de l'EHPAD**
Comment ?	C'est l'objet de l'outil qui est une **aide et non un "mode d'emploi"**

Prezi

Cas pratique construit ⚙

Présentation de Mme Abdallah

PRESENTATION DE LA PERSONNE À L'ARRIVEE

Histoire de vie : Mme ABDALLAH est née le 27/06/1935 (80 ans) à Alger.

Elle est veuve, a 7 enfants et 14 petits enfants. La famille est très importante. Elle est musulmane pratiquante. Mme Abdallah est gourmet et apprécie la cuisine orientale que ses enfants n'hésite pas à lui apporter.

Elle dessine, peint et aime l'humour. Elle est informée sur la maladie neurologique dégénérative et son évolution. Cette maladie affecte la parole, l'équilibre, la vue, la mobilité et la déglutition. Les enfants sont informés.

Motif de l'entrée : chutes répétées liées à des troubles moteurs et une dysarthrie.

Caractéristiques physiques et traits de caractères : cheveux longs/souriante lors de l'entretien/apprécie l'humour.

Projet : Pas exprimé à ce jour

Ses capacités :

- ✓ Elle est en capacité de se déplacer seule
- ✓ Elle est en capacité de s'exprimer verbalement
- ✓ Elle est en capacité de participer a sa toilette avec stimulation
- ✓ Elle est en capacité de manger seul (aide à se servir)

La perte d'autonomie se manifeste par :

- ✓ Une aide à l'habillage
- ✓ Une aide à la toilette
- ✓ Une aide au bain
- ✓ Une réassurance à la marche
- ✓ Un accompagnement à l'approche moins médicamenteuse

N'exprime pas de douleurs au cours de l'entretien.

Poids : 70kg Taille 170 Médecin traitant : Dr DUPONT.

Prezi

Présentation de Mme Abdallah

PRESENTATION DE LA PERSONNE À L'ARRIVEE

Histoire de vie : Mme ABDALLAH est née le 27/06/1935 (80 ans) à Alger.

Elle est veuve, a 7 enfants et 14 petits enfants. La famille est très importante. Elle est musulmane pratiquante. Mme Abdallah est gourmet et apprécie la cuisine orientale que ses enfants n'hésite pas à lui apporter.

Elle dessine, peint et aime l'humour. Elle est informée sur la maladie neurologique dégénérative et son évolution. Cette maladie affecte la parole, l'équilibre, la vue, la mobilité et la déglutition. Les enfants sont informés.

Motif de l'entrée : chutes répétées liées à des troubles moteurs et une dysarthrie.

Caractéristiques physiques et traits de caractères : cheveux longs/souriante lors de l'entretien/apprécie l'humour.

Projet : Pas exprimé à ce jour

Ses capacités :

- ✓ Elle est en capacité de se déplacer seule
- ✓ Elle est en capacité de s'exprimer verbalement
- ✓ Elle est en capacité de participer a sa toilette avec stimulation
- ✓ Elle est en capacité de manger seul (aide à se servir)

La perte d'autonomie se manifeste par :

- ✓ Une aide à l'habillage
- ✓ Une aide à la toilette
- ✓ Une aide au bain
- ✓ Une réassurance à la marche
- ✓ Un accompagnement à l'approche moins médicamenteuse

N'exprime pas de douleurs au cours de l'entretien.

Poids : 70kg Taille 170 Médecin traitant : Dr DUPONT.

Acte 1: Souhaits et observations de Mme Abdallah

1. Mme Abdallah exprime un désir de tranquillité

2. Famille très stimulante et en difficulté par rapport au souhait de Mme Abdallah

3. Elle souhaite marcher seule mais risque de chuter

Prezi

Volontés de fin de vie

Psi, logiciel utilisé aux Plaines

PSI - Projet de Soins Informatisé : Dossier de soins
Solware life - Téléphone assistance utilisateurs : 04.66.70.62.70
Outils PSI
Edition / Import - Export
Sauvegardes
Outils
Aide PSI
24/03/2015
THETAS ELISABETH
PROJET ACCOMPAGNEMENT PERSONNALISÉ
AATEST
11:45
GESTION ADMINISTRATIVE
PAP PAI PV
EVALUAT°
AGGIR
HAD. VIE
DOULEUR
E.G.A.
SOINS
TRANS.
CONTROLE
A SIGNER SOINS
FICHE DE SUIVI
AGENDA
CIBLEES
A SIGNER MEDIC.
AUTRES FONCTIONS
PLAN
INTRANET
RETOUR
IMPRIME
DESSIGNE
QUITTER
Recueil des volontes de fin de vie
Volontes de fin de vie
Le 24/03/2015 à 10:44 : Communication/Lien social/Activités : Mme Abdallah exprime un besoin de tranquilité. ... La famille est très stimulante et exprime sa difficu
Le 24/03/2015 à 10:53 : Somatique/Physique = Toilette/ Habillage/ Hygiene de la bouche/Manger/boire/Sommeil/Repos/Hospitalisation/Douleurs : Mme Abdallah so
Le 24/03/2015 à 10:57 : Spiritualité/croyances : Musulmane pratiquante/Mme Abdallah souhaite quue l'on respecte sa rel gion.
Le 24/03/2015 à 11:00 : Que sait le résident/que veut il savoir ? que veut'il qu' on dise et à qui? : Mme Abdallah est informée de sa maladie ainsi que la famille.
Le 24/03/2015 à 11:05 : z/L'après décès : Mme Abdallah souhaite que l'on suive le rite musulman. Toilette purificatrice faite par la fille.

Prezi

Acte 2
Souhaits et observations de Mme Abdallah

- Mme Abdallah ne souhaite pas d'acharnement alimentaire

- Sa fille est en accord avec ce choix

Prezi

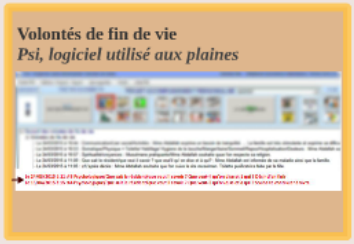
Prezi

Prezi

Acte 3
Souhaits et observations de Mme Abdallah

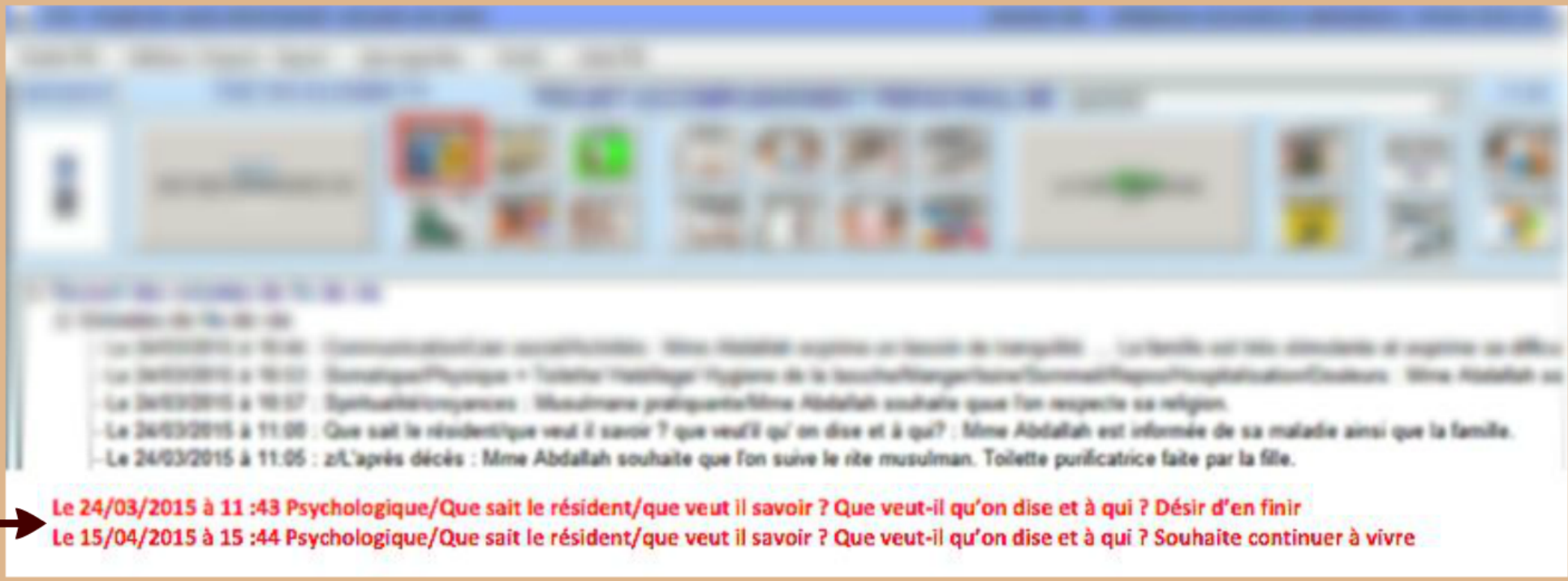
- La personne a exprimé son désir d'en finir

- 15 jours plus tard, elle souhaite continuer à vivre



Prezi

Volontés de fin de vie
Psi, logiciel utilisé aux plaines


Le 24/03/2015 à 11:08 : Que sait le résident/que veut il savoir ? que veut-il qu' on dise et à qui? : Mme Abdallah est informée de sa maladie ainsi que la famille.
Le 24/03/2015 à 11:05 : z/L'après décès : Mme Abdallah souhaite que l'on suive le rite musulman. Toilette purificatrice faite par la fille.
Le 24/03/2015 à 11 :43 Psychologique/Que sait le résident/que veut il savoir ? Que veut-il qu'on dise et à qui ? Désir d'en finir
Le 15/04/2015 à 15 :44 Psychologique/Que sait le résident/que veut il savoir ? Que veut-il qu'on dise et à qui ? Souhaite continuer à vivre

A noter

Cet outil d'aide a été mis en pratique depuis 2 mois. Le bilan que nous faisons aujourd'hui est le suivant :

1 . Qualité d'**observation** et d'**écoute**

2 . Favorise l'**échange**

3 . Format **pratique**

4 . **Traçabilité** des volontés de fin de vie

5 . **Personnalise** et **harmonise** les pratiques

Cet outil doit rester ouvert pour alimenter et réévaluer en permanence les souhaits et désirs, qui peuvent évoluer au fil du temps.

Conclusion

A défaut des directives anticipées

Au-delà des directives anticipées

Merci de votre attention !

Prezi

Cet outil d'aide a été mis en pratique depuis 2 mois. Le bilan que nous faisons aujourd'hui est le suivant :

1 . Qualité d'**observation** et d'**écoute**

2 . Favorise l'**échange**

3 . Format **pratique**

4 . **Traçabilité** des volontés de fin de vie

5 . **Personnalise** et **harmonise** les pratiques

Cet outil doit rester ouvert pour alimenter et réévaluer en permanence les souhaits et désirs, qui peuvent évoluer au fil du temps.

Prezi

Conclusion

A défaut des directives anticipées

Au-delà des directives anticipées

Prezi

Merci de votre attention !

"Accompagner quelqu'un ce n'est pas le précéder [...] c'est marcher à ses côtés en le laissant libre de choisir son chemin et le rythme de son pas."

Jean Vespierren, Face à celui qui meurt

Prezi

A DEFAUT ET AU-DELA DES DIRECTIVES ANTICIPEES

"Le recueil des volontés en fin de vie"

La Loi Léonetti

Peu de personnes la connaissent

Réflexion institutionnelle

1. Nos moyens
2. Conception de l'outil
3. Communication autour de l'outil et mise en pratique

L'outil

Cas pratique construit

A noter

A défaut et au delà des directives anticipées
"Le recueil des volontés en fin de vie"

L'équipe des Plaines

Elodie Leclerc, *aide-soignante*
Laurence Mathien, *aide-soignante*
Vanessa Naud, *aide-soignante*
Elisabeth Thétas, *cadre de santé*
Tatiana Ferry-Tia, *psychologue*
Jean-Paul Cotinat, *médecin coordinateur*